

# BON DE COMMANDE RÉFÉRENCIEMENT

A retourner avec le mandat de prélèvement SEPA à **ORATA - BP 10 - 38880 AUTRANS**

		Parution <b>Gratuite</b>	Référencement <b>Bronze</b>	Référencement <b>Argent*</b>
<b>Annuaire</b>	☞ Coordonnées, téléphone et formations	✓	✓	✓
	☞ Personnalisation avancée de votre fiche via notre console d'administration : texte, images, lien vers votre site Internet/page Facebook		✓	✓
	☞ Mise en avant sur les pages communes et départements de nos annuaires auto-écoles et de nos sites satellites (Permis auto, moto, am, remorque, bateau, poids lourd, permis à points ...)		✓	✓
<b>Market-Place</b>	☞ Parution des offres & stages de vos établissements sur les réseaux de sites Orata + liens E-Commerce d'inscription		✓	✓
<b>Référencement</b>	☞ Référencement géographique** : Création/gestion de votre fiche <b>Google My Business (Google Maps)</b>			✓
	☞ Référencement naturel* : Optimisation de votre site + Recherche de liens			✓
<b>Tarif mensuel jusqu'à 3 agences</b>		<b>0€ HT</b>	<b>29€ HT</b>	<b>59€ HT</b>
<b>Tarif mensuel agence supplémentaire</b>			... X 10€HT	... X 10€HT
<b>Prélèvement et facturation</b>			Mensuel	Mensuel
<b>Votre choix</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Référencement **ARGENT** : Indiquez les 5 mots-clés/expressions sur lesquels vous souhaitez que nous travaillions en priorité votre positionnement (ex : « permis AM Grenoble » ou « permis remorque Isère ») :

1	2	3	4	5

\*\* Cette prestation se commande directement en ligne sur la boutique de [www.orata.com](http://www.orata.com).  
Tarifs indicatifs : 125€ht pour le bureau principal et 75€ht pour les bureaux supplémentaires

<b>Conditions générales de vente :</b> ☞ 6 mois d'engagement minimum ☞ <b>Renouvellement/Résiliation</b> : Cet abonnement est renouvelé tacitement de mois en mois. La résiliation doit nous parvenir par courrier Recommandé avec AR adressé à : <b>ORATA, BP 10, 38880 AUTRANS</b> . Toute résiliation reçue avant le 10 du mois prendra effet à la fin du mois en cours, toute résiliation reçue après le 10 du mois prendra effet à la fin du mois suivant	<b>TOTAL HT par mois :</b>	
	<b>TVA (20%) :</b>	
	<b>TOTAL TTC par mois :</b>	

### FACTURATION à établir à :

Dénomination sociale :	
Adresse :	
Code postal, ville :	
Téléphone :	E-mail pro

Fait à : \_\_\_\_\_ le,  
 Nom et prénom du signataire : \_\_\_\_\_  
 Signature précédée de la mention « Bon pour accord »

☞ Merci de compléter au dos: les informations concernant votre activité ainsi que l'autorisation de prélèvement

## Informations à compléter intégralement quelle que soit l'offre choisie

Nom, prénom du responsable :		
Tél fixe :	Tél Mobile :	E-mail pro
<b>NOM DU BUREAU PRINCIPAL :</b>		<b>NOM DU BUREAU N°2 :</b>
Adresse :		Adresse :
Code postal, Ville :		Code postal, Ville :
Téléphone :		Téléphone :
E-mail du bureau principal :		
Site Internet : http://www.		

>>>> **Bureaux supplémentaires**, inscrivez leurs coordonnées sur papier libre >>>>

### Vos formations et particularités

<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Eco-conduite	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> Code en ligne <b>Fournisseur :</b> _____	<input type="checkbox"/> Stage permis à point	<input type="checkbox"/> Poids lourds (C)
<input type="checkbox"/> AAC	<input type="checkbox"/> Post Permis	<input type="checkbox"/> Moto A1		<input type="checkbox"/> Test Psychotechnique	<input type="checkbox"/> Autocar (D)
<input type="checkbox"/> C.S	<input type="checkbox"/> Séniors	<input type="checkbox"/> Moto A2	<input type="checkbox"/> Code en salle	<input type="checkbox"/> Simulateur	<input type="checkbox"/> CACES
<input type="checkbox"/> Véhicule aménagé	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> Passerelle A2/A	<input type="checkbox"/> Stage code	<input type="checkbox"/> Planning en Ligne	<input type="checkbox"/> FIMO
<input type="checkbox"/> BEA	<input type="checkbox"/> B96	<input type="checkbox"/> Formation 7h Moto	<input type="checkbox"/> Stage code accéléré	<input type="checkbox"/> Bateau côtier	<input type="checkbox"/> FCO
<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> Stage Auto	<input type="checkbox"/> Moto boîte auto	<input type="checkbox"/> ANPER <input type="checkbox"/> CER	<input type="checkbox"/> Extension Hauturier	<input type="checkbox"/> BEPECASER
<input type="checkbox"/> Permis à 1 €/j	<input type="checkbox"/> Stage Moto	<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> LABEL ÉTAT	<input type="checkbox"/> Bateau Eaux Intérieures	<input type="checkbox"/> Réactualisation

## Pour toute souscription à une offre de référencement payante

### MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

REFERENCE UNIQUE DU MANDAT : À compléter par ORATA

**IDENTIFIANT CREANCIER SEPA (ICS) : FR26ZZZ600845**

**TYPE DE PAIEMENT : Paiement récurrent**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la SARL ORATA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la SARL ORATA. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passées avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- Dans les 8 semaines suivant la date de votre compte pour un prélèvement autorisé.
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

#### Informations du débiteur :

Nom ou dénomination sociale : .....

Adresse : .....

Code postal et Ville : .....

IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom du signataire : .....

Signé à : ..... Le\* : ... / ... / ...

Signature(s) :

Joindre un **RIB** à ce mandat de prélèvement SEPA complété et signé.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A nous retourner par mail à [contact@orata.com](mailto:contact@orata.com) Merci